Merial - 29, avenue Tony Garnier - BP 7123 - 69348 Lyon Cedex 07 - Directeur de la publication : Docteur Daniel Gouffé

VETOMECUM

Journal d'information N°252 Avril/Mai 2001

MERIAL

SOMMAIRE

Les dossiers du mois

Identification électronique, soyons prêts !
pages 1 et 3

La spiramycine, antibiotique de choix des affections tissulaires profondes
pages 1 et 2

Brèves

MERIAL à Véto-Alpes
page 3

Cours AO Imagerie à Courchevel
page 3

Partenariat

La Côte d'Azur à pleins poumons
page 4

Pathologie respiratoire : les gestes qui sauvent
page 4

Trophée MERIAL de course à pied
page 4

Agenda

Congrès, congrès et formations CNVSPA régionaux, Journées d'Enseignement Post-Universitaires
page 4

Les dossiers du mois

Identification électronique, soyons prêts !

La puce électronique sera prochainement agréée pour l'identification des carnivores domestiques.

Chiens, chats et furets français pourront enfin bénéficier de cette avancée, grâce au travail de toutes les parties impliquées, profession vétérinaire, administration et fabricants.

C'est donc le bon moment pour refaire le point sur cette technique.

La technologie Indexel®

- L'identification électronique repose sur le signal échangé entre le transpondeur (qu'on appelle souvent puce électronique), injecté sous la peau de l'animal, et un lecteur spécifique. Le transpondeur contient une puce électronique reliée à une antenne et à un condensateur. Une capsule de verre biocompatible, de la taille d'un grain de riz, abrite ces trois éléments.
- Le code d'identification est préprogrammé au cours de la fabrication de la puce, il est inviolable et demeure inaltérable.
- L'antenne, reliée au condensateur, reçoit d'abord le champ électromagnétique émis par le lecteur. Ce champ active la puce électronique, qui utilise l'antenne pour émettre son code d'identification au lecteur. Le lecteur détecte alors le signal, le décrypte et affiche le code sur son écran.

Inerte biologiquement, le transpondeur est passif : il n'émet son code que lorsqu'il est activé par le lecteur.

suite p 3

La spiramycine, antibiotique de choix des affections tissulaires profondes

La spiramycine, utilisée en médecine vétérinaire pour traiter de nombreuses affections, est un antibiotique de la famille des macrolides.

Les nombreux travaux publiés à son sujet ont mis en évidence nombre de propriétés intéressantes pour le clinicien.

Tous ces éléments sont rassemblés dans une synthèse technique, disponible sur demande auprès de votre délégué, qui vient de paraître et dont voici les grandes lignes.

Mode d'action et conséquences : bactériostasie et bactéricidie : temps-dépendance

- Comme tous les macrolides, la spiramycine est classée plutôt parmi les antibiotiques "bactériostatiques". Cependant, il a été démontré que la spiramycine devient bactéricide lorsque la concentration et le temps de contact avec les bactéries sont suffisamment élevés, comme c'est le plus souvent le cas *in vivo*.
- La spiramycine, tout comme la grande majorité des macrolides, est un antibiotique de type "temps-dépendant" sur la plupart des germes. En pratique cela signifie que l'efficacité dépend surtout du temps de maintien d'une concentration suffisante.

SYNTHÈSE
technique
Des mycoplasmes aux staphylocoques : la spiramycine est l'antibiotique de choix des affections tissulaires profondes

1ère page de la synthèse technique n°37

suite p 2

La spiramycine, antibiotique de choix des affections tissulaires profondes *(suite)*

Spectre d'action et résistance

● Le spectre d'activité recoupe de nombreuses affections bactériennes rencontrées en médecine vétérinaire, en particulier bronchopneumonies et mammites autres que colibacillaires, mais aussi arthrites, métrites, omphalites... Il couvre notamment des germes particulièrement résistants à de nombreux antibiotiques tels que Mycoplasmes et Staphylocoques.
Quant aux résistances "acquises" à la spiramycine, elles sont d'origine chromosomique et restent donc très ponctuelles (fréquence 10^{-7} à 10^{-9}) et non transmissibles horizontalement.

Pharmacocinétique

Concentration tissulaire, volume de distribution

● La spiramycine est une molécule de type "base faible" qui franchit très bien les membranes cellulaires par diffusion passive. En conséquence, son volume de distribution (paramètre qui traduit la capacité à diffuser dans les tissus) est particulièrement important (Schéma n°1).

L'interprétation "thérapeutique" de l'antibiogramme ou "le paradoxe de la spiramycine"

● Les normes françaises officielles d'interprétation de l'antibiogramme (1-4 µg/ml) sont particulièrement inadaptées en ce qui concerne la spiramycine et son utilisation chez les bovins : en effet, celles-ci se réfèrent à des valeurs plasmatiques obtenues dans une population humaine moyenne et non pas à des valeurs tissulaires bien plus élevées en réalité chez les bovins.

● C'est pourquoi on observe sur le terrain d'importantes contradictions entre, d'un côté, un résultat de laboratoire indiquant la "résistance" d'un germe *in vitro* et, de l'autre, un résultat thérapeutique révélant la "sensibilité thérapeutique" de celui-ci *in vivo* . De plus, l'efficacité *in vivo* est renforcée par certaines propriétés dont le test antibiogramme ne peut tenir compte : effet postantibiotique, action sur la phagocytose (tableaux 2 et 3).

Souches	CMI observées en µg/ml (UI/ml)	Interprétation "normalisée"	Mamelle : concentration effective après injection IM de 30 000 UI/kg en µg/ml (UI/ml)	Interprétation thérapeutique de l'antibiogramme
Staphylococcus aureus	0,3 (0,96) à 5 (16)	intermédiaire	5* à 61,4 (16* à 196.5)	sensible
Streptococcus species	0,03 (0,1) à 2 (6,4)	sensible		sensible

Tableau n°2 : interprétation "thérapeutique" de l'antibiogramme dans les pathologies mammaires.
* mammite clinique avec modification du lait

Souches	CMI observées en µg/ml (UI/ml)	Interprétation "normalisée"	Concentrations effectives en µg/ml (UI/ml) 24h après injection IM de 100 000 UI/kg				Interprétation thérapeutique de l'antibiogramme
			Sérum	Macroph.	LBA*	Parench. pulmon.	
Mycoplasma bovis	0,5 (1.6) à 15 (48)	sensible résistant	0,72 (2.31)	290,1 (928.4)	14,7 (47.0)	22 (70.5)	sensible
Pasteurella multocida	1 (3.2) à 11,4 (36.5)	intermédiaire résistant					sensible
Mannheimia haemolytica	2 (6.4) à 10,2 (32.6)	résistant					sensible

Tableau n°3 : interprétation "thérapeutique" de l'antibiogramme dans les pathologies pulmonaires.
* liquide broncho-alvéolaire

ANTIBIOGRAMME : MODE D'EMPLOI

Les interprétations d'antibiogrammes que donnent de nombreux laboratoires d'analyse fournissent des renseignements utiles au traitement de la septicémie chez l'homme. Pour son utilisation en clientèle, le vétérinaire doit interpréter lui-même l'antibiogramme en exigeant du laboratoire d'analyse, des résultats mentionnant les CMI des germes isolés.

C'est avec cet élément là que le praticien décidera en connaissance de cause, l'antibiotique à utiliser, selon le siège de l'infection.

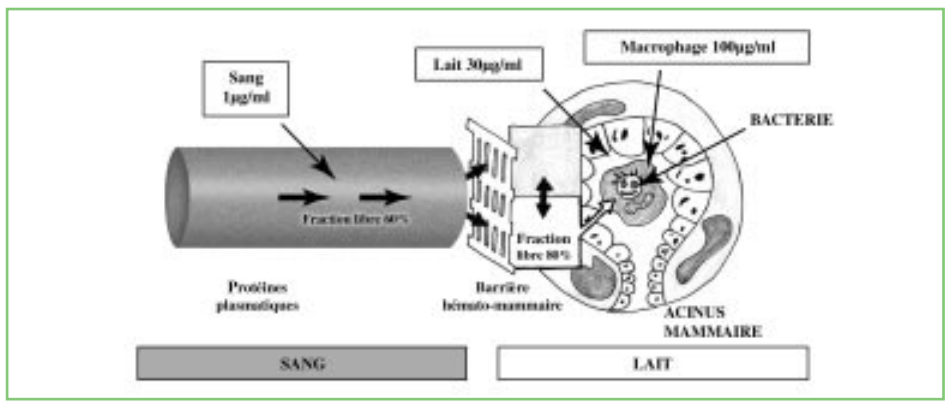


Schéma n°1 : concentration en spiramycine dans les différents compartiments

● La spiramycine est une molécule qui se concentre fortement dans les tissus où elle va atteindre des valeurs largement au-dessus des CMI de la plupart des souches visées (pasteurelles, mycoplasmes, staphylocoques,…) que ce soit dans les tissus bronchiques, mammaires ou autres (tableau 1). Cet effet est d'autant plus marqué que la spiramycine se concentre également dans les macrophages et que ceux-ci, mobilisés au cours d'une infection, vont aller transporter l'antibiotique sur le site infecté (Schéma 1).

Tableau n°1 : rapports de concentrations maximales tissu/plasma suite à une injection IM de 100000 UI/kg de spiramycine chez le bovin.

Organe/tissu	Rapport de concentration vs plasma
Tissu pulmonaire	50-90
Muqueuse bronchique	18
Sécrétions bronchiques	4-17
Lait/mamelle	10-85
Muscle	25
Rein	200

Conséquences : applications cliniques

Infections mammaires

● Différentes propriétés (activité en fonction du pH et en présence de lait, absence d'antagonisme avec les antibiotiques des spécialités intramammaires) prédisposent tout particulièrement la spiramycine au traitement des pathologies mammaires.

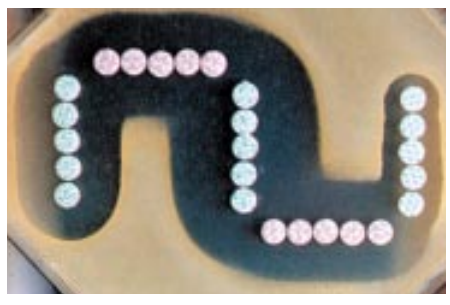


Photo n°1 : étude de l'association spiramycine et gentamycine, colistine, amoxicilline vis-à-vis de *Staphylococcus aureus*.

En particulier, alors qu'au cours des mammites le passage de la spiramycine dans la mamelle est diminué en raison d'un pH augmenté, les concentrations plus faibles en antibiotique sont contrebalancées par une efficacité accrue en pH basique (baisse des CMI des germes).

Conséquences :

● Lors du tarissement de vaches infectées chroniquement, l'association d'un traitement à base de spiramycine par voie générale à une administration intramammaire d'antibiotique permet d'obtenir de meilleurs résultats.

● Lors de mammite en lactation due à un germe sensible à la spiramycine, un traitement par voie générale peut compléter utilement le traitement intramammaire.

Infections respiratoires

● La spiramycine a fait largement la preuve de son efficacité en pathologie pulmonaire tant lors d'études expérimentales que lors d'enquêtes sur le terrain.

● La posologie de 100 000 UI/kg en IM est d'autant plus intéressante que, renouvelée après 48h, elle permet de maintenir des concentrations actives dans les différents compartiments pulmonaires jusqu'à 7 à 10 jours après le début du traitement.

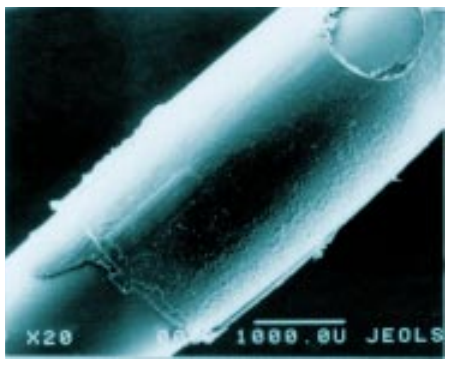
Conclusion

De par son mode d'action, sa forte concentration tissulaire et sa synergie avec les cellules de l'immunité non spécifique, la spiramycine constitue une molécule de prédilection dans le traitement des affections tissulaires profondes et chroniques, en particulier mammaires et pulmonaires. A l'opposé de certains résultats d'antibiogrammes *in vitro*, cette molécule fait preuve d'une grande efficacité *in vivo* ; c'est donc en fonction des caractéristiques de la spiramycine, en particulier son aptitude à se concentrer dans les tissus, que doivent être interprétés les résultats de laboratoire. Cette efficacité unique et à large spectre (couvrant staphylocoques, pasteurelles, *Mannheimia*, mycoplasmes…), associée à son innocuité et la très faible probabilité de résistance induite, justifie que la spiramycine conserve une place de choix dans l'arsenal thérapeutique du clinicien vétérinaire.

Jean-Jacques Pravieux
Jean-Christophe Thibault
Responsables Techniques
Docteurs Vétérinaires Merial

Les dossiers du mois

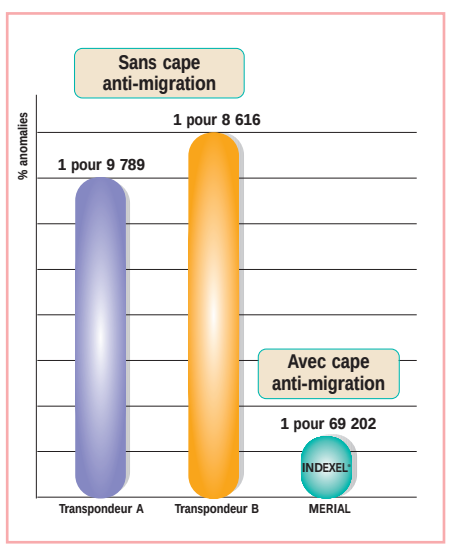
Identification électronique, soyons prêts ! *(suite)*



Vue en microscopie électronique de la cape anti-migration BioBond®.

Tous les transpondeurs sont-ils équivalents ?

Le transpondeur Indexel® est équipé d'une cape anti-migration brevetée. Cette cape BioBond®, en polypropylène poreux, assure la fixation rapide et indolore au point d'injection. Après implantation, le tissu conjonctif colonise la surface du transpondeur et une fine coque de fibres de collagène se forme(1). BioBond® est une exclusivité de MERIAL et de son fournisseur, la société Destron-Fearing. La cape anti-migration assure au transpondeur Indexel® une fiabilité optimisée prouvée sur le terrain. D'après l'enquête réalisée en Grande-Bretagne par la BSAVA entre septembre 1997 et septembre 1999 sur les 970.000 chiens et chats identifiés par transpondeur, 85% des incidents signalés sont des migrations de transpondeurs(2). La fiabilité du transpondeur Indexel®, liée à sa cape anti-migration, a été confirmée.



Proportions d'anomalies liées au transpondeur

Codes et normes ISO

● Deux normes ISO régissent l'identification électronique depuis 1996.
La norme ISO 11784 relative aux transpondeurs impose un code d'identification à 15 chiffres. En France, ce code commence pour les chiens, les chats et les furets par le code pays (250), suivi du code espèces (26), du code fabricant (98 pour MERIAL), et de 8 chiffres d'identification.

● La norme ISO 11785 impose que tous les lecteurs soient capables de lire les deux technologies de référence pour l'avenir: FDX-B (Animaux de Compagnie) et HDX (Animaux de production).

Une longue histoire

● Les premiers transpondeurs furent commercialisés dès la fin des années 80, en Italie et en Belgique, puis dans la plupart des autres pays européens.
Toutes les espèces animales sont concernées : carnivores, équidés, mais aussi Faune Sauvage, l'identification électronique étant recommandée par les spécialistes de la protection des espèces menacées. En 1992, la technologie FDX-A de Destron/Merial est reconnue par la FECAVA comme une référence, et elle équipe encore aujourd'hui plusieurs millions d'animaux en Europe. Puis en 1996 les normes ISO sont instaurées : elles déterminent les codes des transpondeurs et garantissent la compatibilité des différents matériels entre eux.

● En France, c'est par les Equidés que tout commence : l'arrêté de 1994 permet de réaliser l'identification électronique, en complément au signalement. En 1997, un décret confirme cette mesure.
Pour les chiens et les chats, une expérimentation débute en janvier 99. Elle concerne 7 départements, 300 cliniques vétérinaires, et près de 8.000 chiens et chats, sous l'égide du SNVEL. Par ailleurs, le 28 février 2000, le Pet Travel Scheme Pilot (ou levée partielle de la quarantaine britannique) impose l'identification électronique des carnivores domestiques candidats au voyage en Grande-Bretagne.

● Devant les résultats très probants de l'expérimentation, dont le rapport est remis en avril 2000 au Ministère de l'Agriculture par le Dr. René BAILLY, la loi du 4 janvier 2001 est adoptée. Elle fait de l'implantation sous-cutanée d'un transpondeur un acte exclusivement vétérinaire et préfigure l'identification électronique des chiens, des chats et des furets au même titre que le tatouage. Aussitôt que les textes d'application seront publiés au Journal Officiel, l'identification électronique pourra être proposée aux propriétaires.

Rappel :
La loi du 6 janvier 1999, relative aux animaux dangereux et errants et à la protection des animaux, rend obligatoire l'identification des carnivores dans la quasi totalité des cas.

"Art. 276-2. - Tous les chiens et chats, préalablement à leur cession, à titre gratuit ou onéreux, sont identifiés par un procédé agréé par le ministre de l'agriculture. Il en est de même, en dehors de toute cession, pour les chiens âgés de plus de quatre mois et nés après la promulgation de la loi n°99-5 du 6 janvier 1999.(...) Dans les départements officiellement infectés de rage, l'identification est obligatoire pour tous les carnivores domestiques."

Les gestes de l'identification électronique

● Contrôle du bon fonctionnement du lecteur à l'aide d'une puce de référence.

● Recherche d'un éventuel transpondeur déjà implanté sur l'animal.

● Lecture du transpondeur à implanter et contrôle du numéro.

● Injection dans la zone de la gouttière jugulaire gauche.

● Contrôle du bon fonctionnement après injection.

Injection sur un chien

Les outils existants

● Afin d'aider la profession à sensibiliser les propriétaires et développer cette nouvelle technique, MERIAL propose aux vétérinaires plusieurs outils :

Affiche salle d'attente et dépliant grand public, fiche Consult'It et médaille Indexel®. Par ailleurs, MERIAL organisera une campagne de relations presse afin d'informer le Grand Public en dehors de la clinique vétérinaire.

1 : Cabanié P. : Etude histologique de la tolérance locale des sites d'inclusion sous-cutanée de puces d'identification chez le Chien, dossier Merial 1994.
2 : S. Swift, Microchip adverse reactions, JSAP, 41, 232, 2000.

Jean-François Ravier
Responsable technique
Docteur Vétérinaire Merial
Arnaud Christ
Vétérinaire Merial

Les brèves

MERIAL à Véto-Alpes

● Cette année encore, MERIAL s'est joint aux vétérinaires, à Val d'Isère, lors du congrès Véto-Alpes organisé par la CNVSPA-AFVAC Rhône Alpes du 28 au 31 mars 2001. Lors d'un module de pathologie infectieuse organisé par MERIAL, le Docteur Christopher Sturgess, enseignant à l'université vétérinaire de Bristol est venu parler de la PIF, du FIV et du FeLV. Cette conférence a permis de revenir sur le diagnostic de ces affections, et sur ses conséquences pratiques. Cette participation technique de MERIAL fut très appréciée par les confrères présents qui ont pu poser de nombreuses questions.
● De plus, MERIAL s'est investi dans l'organisation de ce congrès en sponsorisant des moniteurs de ski. Ce congrès alliant sport et formation fût un rendez-vous important tant par la qualité des intervenants que par la convivialité, on ne peut plus agréable.

Cours AO Imagerie à Courchevel

● Les cours de Courchevel ont connu cette année encore un grand succès. 32 inscrits au cours d'Imagerie, 66 au cours AO, 18 conférenciers, 60 accompagnants (dont plus de 30 % de vétos !), plus les techniciens des TP et les personnes présentes de Covely et des différents partenaires, cela faisait entre 180 et 203 personnes selon les jours.
● Les activités extra-professionnelles ont donc été bien remplies et surtout unanimement appréciées comme en attestent la super ambiance de toutes les soirées et les très nombreux témoignages de satisfaction des confrères à la fin de la semaine.
● Tous les participants inscrits aux cours AO et d'Imagerie de Courchevel, ainsi que les conférenciers se sont réunis sur l'estrade pour dire un grand MERCI A TOUS NOS PARTENAIRES.
● Les organisateurs remercient MERIAL pour sa généreuse et sympathique participation au succès de ces cours et vous donnent rendez-vous pour les Cours de 2002, du 10 au 16 mars, toujours à Courchevel bien sûr.

Docteur Didier Fontaine
(Nantes)

Partenariat

La Côte d'Azur à pleins poumons

MERIAL et l'AFVG vous invitent au Grasse Country Club ● Golfeurs débutants et joueurs confirmés voici venu le temps de vous retrouver sur les fairways de la Côte d'Azur. L'Association Française des Vétérinaires Golfeurs a souhaité que le Sud-Est ait aussi "sa" compétition régionale : le potentiel golfique local étant certainement un des plus importants de France. Il a fallu cependant le dévouement d'un de nos jeunes membres de l'A.F.V.G. le Dr. Jean-Philippe Ghigo et le soutien enthousiaste de notre partenaire MERIAL en la personne de Roland Sagols pour que ce projet se concrétise. Nous vous attendons donc nombreux(es) le mercredi 26 septembre après-midi sur un des plus beaux parcours de la région cannoise, les novices seront les bienvenus(es), les compétitions confraternelles étant une agréable façon de se rencontrer.

● Avant les travaux pratiques sur "les gestes qui sauvent" des Ateliers du Sud-Est, venez mettre votre index golfique à l'épreuve !

Inscrivez-vous auprès
du Dr. Jean-Philippe Ghigo
au 04 94 51 47 48

Dr. Isabelle Roux-Morin
Présidente de l'A.F.V.G.

Les Ateliers du Sud-Est du 27 au 29 septembre 2001

Pathologie respiratoire : les gestes qui sauvent

● La pathologie respiratoire est certainement le domaine médical pour lequel chaque seconde peut être vitale. Un geste simple, effectué correctement et au bon moment, peut restaurer très vite la fonction respiratoire, il peut devenir "le geste qui sauve". Fidèles à notre tradition d'associer formation théorique de bon niveau et formation pratique accessibles à tous, nous avons demandé aux groupes spécialisés de Chirurgie et de Cardiologie de concevoir avec nous un programme axé sur ces "gestes qui sauvent". Comme toute technique doit reposer sur des connaissances solides, les matinées seront consacrées aux conférences, qui feront intervenir médecins et chirurgiens sur chacun des sujets traités. Les après-midi seront consacrés aux applications plus pratiques, sous forme d'ateliers et de discussions cliniques. Notre ambition première est que chacun d'entre nous reparte des "Ateliers du Sud-Est" avec des connaissances pratiques, utilisables dès le lendemain dans sa clinique.

● Nous inaugurons cette année un nouveau site d'accueil, le Sophia Country Club, un hôtel 4 étoiles situé au cœur de la technopole de Sophia Antipolis, et qui offre de nombreuses possibilités de loisirs (20 cours de tennis, practice de golf, piscine, fitness, etc…). Ceux qui le souhaitent pourront ainsi associer travail et détente. Pour le sport, nous vous proposons, grâce à nos partenaires, une compétition de golf la veille du congrès, et une course de karting le vendredi soir. Quant à l'exposition commerciale, elle nous offrira l'opportunité de découvrir du matériel récent et de rencontrer nos partenaires habituels dans une ambiance conviviale.

● Sur la Côte d'Azur, la fin de l'été réserve en général les meilleurs jours de l'année : la foule est partie, la température est idéale et les soirées sont très douces. Alors n'oubliez pas de réserver vos dates, nous vous attendons.

Inscriptions et renseignements :
Dr. Jean-Pierre Garcin
"Le Pigeonnier" 84130 Le Pontet
Tél. 04 90 32 13 93 - Fax. 04 90 31 47 01

Réservation hôtelière :
Hôtel Sophia Country Club ****
3650 route des collines BP 15
06901 Antibes Sophia Antipolis Cedex

Programme Scientifique :

● Jeudi 27 septembre :
Matin : Conférences
"Obstructions respiratoires hautes"
Après-midi : Ateliers - Cas cliniques
"Les gestes qui sauvent :
dans les obstructions respiratoires hautes"

● Vendredi 28 septembre :
Matin : Conférences "Les épanchements pleuraux : de l'image au bistouri"
Après-midi : Ateliers - Cas cliniques
"Les gestes qui sauvent : dans les épanchements pleuraux"

● Samedi 29 septembre :
Matin : Conférences "Bronches, poumons, médicaments, diagnostic : ou comment mieux exploiter la synergie médecine - chirurgie"
Après-midi : Ateliers - Cas cliniques
"Les gestes qui sauvent"

Conférenciers :
Dominique Begon - Marc Giry
Patrick Bergeaud - Gérard Haroutunian
Jean-Luc Chancrin - Yves Moens (Berne)
Jean-Philippe Corlouer - Robert Moraillon
Gilles Dupré - Jean-François Rousselot

Gilles Dupré
Président du GEC

Jean-Philippe Corlouer
Président du GECA

Patrick Bergeaud
Président de la CNVSPA Sud-Est

Trophée Merial de course à pied

● Pas moins de 45 parti-cipantes et participants étaient inscrits cette année au Trophée MERIAL du Sud Ouest de course et marche à pied qui a eu lieu le dimanche 4 mars 2001 à Nay. Trois épreuves (un semi-marathon, un 12 kms de course à pied et un 12 kms de marche) ont permis à ces amateurs d'endurance d'en découdre sur le bitume des collines béarnaises. Pas de pluie, pas de vent, une température clémente, toutes les conditions étaient réunies pour une participation record malgré un an d'interruption suite à l'annulation du Givré de Nay l'année passée.

● C'est Éric Arveux, de Lannemezan, sur 21 kms qui a repris son trophée (il n'avait pas pu participer en 2000 au Trophée MERIAL qui s'était déroulé à Oloron) terminant premier des vétérinaires en 1h24 (48e sur 350 coureurs au général). Franck Iceaga, de Dax, a remporté le 12 kms en 48 minutes, se classant à la 37e place du général (sur 225 concurrents). En marche à pied, c'est une féminine Palmy Bonnasse, de Nay, qui s'est distinguée en finissant première du "club des vétos" en 1h24. A noter, pour ce cru 2001, la forte participation féminine avec 12 inscrites.

● Tous ces coureurs, après la course, sont devenus convives pour partager quelques copieuses poules au pot (façon Henri IV… Béarn oblige !) arrosées de Jurançon et de Madiran : on peut être sportif et apprécier les bons plats…
A l'année prochaine !

Le classement :

● 21 kms :

Homme :	Femme :
1er Eric Avreux	1ère Martine Lepoutre
2e Benoît Assemat	2e Judith Faivre
3e Michel Gau	

● 12 kms course :

Homme :	Femme :
1er Franck Iceaga	1ère Véronique Gau
2e Stéphane Bertagnoli	2e Sophies Lannes
3e Luc Bellocq	

● 12 kms marche :

Homme :	Femme :
1er Claude Labourel	1ère Palmy Bonnasse
2e Christophe Brard	2e Françoise Dutaret
3e Dominique Durquet	

Les organisateurs : Françoise Bellocq
Jean-Louis Dutaret
Didier Lepoutre

Agenda

Congrès

● Space du 11 au 14 septembre 2001 à Rennes.

● AVEF du 11 au 13 octobre 2001 à Pau.

● SNVEL du 18 au 21 octobre 2001 à Biarritz.

● CNVSPA du 23 au 25 novembre 2001 à Lille.

Congrès et formations CNVSPA régionaux

● Cycle Thérapeutique sur le thème "Une drogue ça va, trois drogues, bonjour les dégâts !" le 21 juin dans les locaux de Savenor à St Laurent Blangy organisé par la CNVSPA Nord et le GEC.

● Soirée sur le thème "Affections des chiens de prairie et des octodontes" le 28 juin à l'ENV Alfort organisée par la CNVSPA Ile-de-France. Intervenant : Dr. Boussarie.
Renseignements et inscriptions :
Dr. Freyche - Tél. 01 30 33 24 25

CNVSPA Normandie-Beauce

Inscriptions : Eric DECOUVELAERE
34/36 rue de la Trinité - 14700 FALAISE
Tel : 0231900940 fax : 0231903229

● Mercredi 20 juin 2001 : soirée " Vous avez dit pathologie hépatique? " avec Jean Pierre COTARD à l'hôtel DORMY HOUSE , rte du Havre, 76790 ETRETAT - Accueil à 19H30, conférence à 20H30, repas à 22H
Membre CNVSPA : 200F T.T.C, repas compris ET non-membre : 300F T.T.C, repas compris

● 2 journées d'un cycle " Biologie et hématologie : abord clinique " environ 40 heures de formation susceptible de remboursement par le FIF-PL les jeudi 27 septembre et 15 novembre 2001 : Hématologie avec M. MELET

● Samedi 6 octobre 2001 : journée "Imavet ", 3ème festival de l'image vétérinaire "Voir pour comprendre, regarder pour apprendre " sur le thème : Neurologie et comportement, à DEAUVILLE (14). Le but est de faire une journée avec des conférences présentées uniquement par des images, de préférence animées (films, vidéo, Cdrom, DVD…). Ces 2 thèmes se prêtent bien à cet exercice et nous avons d'ores et déjà l'assurance d'avoir la participation de conférenciers réputés dans ces domaines : P.PAGEAT, E.GAULTIER, I. VIEIRA en comportement et L.CAUZINILLE, C. ARPAILLANGE et/ou D. FANUEL en neurologie. Les présentations se termineront sur une note plus ludique, avec des films en rapport avec la profession mais d'un intérêt plus humoristique ou esthétique. Quant à la soirée, elle se déroulera dans un cabaret avec dîner-spectacle puis danse jusqu'à une heure avancée.
Membre CNVSPA : 500F T.T.C avant date limite, 600 F après, repas compris ET non-membre : 600F T.T.C. avant date limite, 700F après, repas compris

● Jeudi 18 octobre 2001: soirée " PUPD classiques et non classiques " avec Jean Pierre COTARD à GRANVILLE (50) - Accueil à 19H30, conférence à 20H30, repas à 22H
Membre CNVSPA : 200F T.T.C., repas compris ET non-membre : 300F T.T.C, repas compris

Journées d'enseignement Post-Universitaires

Des Journées d'Enseignement Post-Universitaires sont organisées par l'ENV Lyon.

● Journée EPU sur "Les Plaies : données actuelles – chirurgie reconstructrice (alternance de conférences et de travaux pratiques sur cadavres)" les 28 et 29 septembre.
Renseignements Prof. JP. Genevois, service de chirurgie. Fax 04 78 87 06 40 ou e-mail jp.genevois@vet-lyon.fr

● Journées EPU sur différents thèmes liés à la pathologie équine.
Renseignements : Mme Poyet au tél. 04 78 87 26 77
EPU Expertise nécropsique équine le 28 septembre
EPU Dentisterie équine le 26 octobre
EPU Chirurgie équine de base le 27 octobre
EPU Pathologie respiratoire équine le 16 novembre
EPU Cardiologie équine le 17 novembre
EPU Ophtalmologie équine le 14 décembre
EPU Urgences abdominales et thoraciques le 15 décembre

Promotional R.C.S. Lyon B 967 505 868 00026 - Photos : x